

OGGETTO: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DEI MODELLI VIVENTI**
presso il Liceo Artistico "Via Ripetta" di Roma

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Artistico Statale "Via di Ripetta"
Via di Ripetta, 218 – 00186 ROMA

La/Il _____ nato/a _____
il _____ residente a _____ Prov. _____ Via _____ N. _____
CAP _____ status professionale _____
Telef _____ Cell. _____
Mail _____ PEC _____
P.IVA _____ C.F. _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'individuazione di modelli viventi di cui all'avviso pubblico prot. n. 6284/2023 del 07.12.2023 alle condizioni e nei termini previste dallo stesso.

e a tal fine dichiara:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, art.3, comma 10, L.15 marzo 1997 n. 127, art.1, Dpr 20 ottobre 1998 n. 403, art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 4 della citata legge n. 15 – 1968 e successivi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di appartenere ad uno dei paesi della Comunità europea;
- Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
- Di non avere riportato condanne penali e di non avere carichi pendenti;
- Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- Di godere dei diritti civili e politici;
- Di possedere la seguente anzianità di servizio in qualità di modello vivente presso il Liceo artistico "Via Ripetta"

Dal _____ al _____ Dal _____ al _____ Dal _____ al _____

Dal _____ al _____ Dal _____ al _____ Dal _____ al _____

Dal _____ al _____ Dal _____ al _____ Dal _____ al _____

Dal _____ al _____ Dal _____ al _____ Dal _____ al _____

Dal _____ al _____ Dal _____ al _____ Dal _____ al _____

- Di possedere la seguente anzianità di servizio in qualità di modello vivente presso altri Licei Artistici dello Stato o Accademie delle Belle Arti:

Dal _____ al _____ c/o _____

Dal _____ al _____ c/o _____

Dal _____ al _____ c/o _____

Dal _____ al _____ c/o _____

Dal _____ al _____ c/o _____

Dal _____ al _____ c/o _____

Dal _____ al _____ c/o _____

Dal _____ al _____ c/o _____

Altre esperienze nel settore

DICHIARA

di accettare le condizioni di individuazione e contrattuali previste nel bando

Allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Allega curriculum vitae e n.... foto

Fa riferimento alla documentazione inviata in data..... e agli atti dell'Istituto

Firma

Data _____